

## **Tratamentul perforațiilor esofagiene asociate tratamentului acalaziei - experiența clinicii de Chirurgie Generală și Esofagiană a Spitalului Sf Maria**

Abdullah Alkadour, Petre Hoară, Cristian Roșianu, Rodica Bîrla, Dragoș Predescu, Mircea Gheorghe, Florin Achim, Madalina Georgiana Mitrea-Tocitu, Ahmed Mohssen, Silviu Constantinoiu  
Department of General and Esophageal Surgery, Center of Excellence in Esophageal Surgery, Sf. Maria Clinical Hospital, Bucharest, Romania

### **Rezumat**

*Introducere:* Acalazia este o tulburare de motilitate caracterizată prin absența relaxării optime a sfincterului esofagian inferior (SEI) la deglutiție și lipsa peristalticii corpului esofagian. În afară de metodele medicale, cu caracter temporar, tratamentul urmărește scăderea presiunii SEI prin metode endoscopice, sau chirurgicale. Oricare din opțiuni presupune un risc de perforație. Am analizat managementul perforațiilor esofagiene la pacienții care au beneficiat de tratament pentru acalazie.

*Materiale și Metode:* am efectuat un studiu retrospectiv al pacienților cu acalazie internați și tratați în Clinica de Chirurgie Generală și Esofagiană din cadrul Spital Clinic Sf. Maria -București în perioada ianuarie 2016 - decembrie 2021.

*Rezultate:* Au fost 57 de pacienți, 35 B și 22 F, cu o vârstă medie de 50 ani și durata medie a simptomelor de 35 luni. Aproape toți pacienții s-au prezentat cu disfagie 94,74%. A fost efectuată manometrie esofagiană preoperatorie la 52 pacienți stabilindu-se 17 tip I, 35 tip II. Tratamentul a fost eso-cardiomiectomia Heller pe cale laparoscopică (LHM) în majoritatea cazurilor respectiv 55, cu 2 excepții efectuate pe cale deschisă, cu fundoplicatura anterioară Dor. Au fost operate și 10 cazuri de acalazie recidivată, după dilatație sau intervenție chirurgicală, efectuate în alte unități chirurgicale. Am înregistrat 3 perforații de mucoasă după eso-cardiomiectomia Heller. Tratamentul a variat, de la simpla sutură, până la abordul mixt, endoscopic și chirurgical, prin montare de stent, drenajul abceselor și jejunostomie de alimentație. De asemenea, prezentăm tratamentul a două cazuri de perforație esofagiană după dilatație endoscopică, în care suportul echipei chirurgicale a fost necesar.

*Concluzie:* Perforația esofagiană în tratamentul acalaziei, fie endoscopic sau chirurgical, necesită identificarea imediată, și rezolvarea prin clipuri sau sutură, pentru a oferi cea mai bună șansă de evoluție favorabilă. Tratamentul acalaziei este indicat a se efectua în centre cu experiență în gestionarea cazurilor, chiar și în cazul apariției complicațiilor, care pot fi redutabile și pot afecta prognosticul vital.

**Cuvinte cheie:** acalazie, perforație esofagiană, eso-cardio miectomie Heller, fundoplicatura Dor, dilatație cu balon